



CUESTIONARIO NOSE PARA EVALUACIÓN DEL SÍNTOMA DE OBSTRUCCIÓN NASAL
(NOSE: Nasal Obstruction Symptom Evaluation)

Nombre:

Fecha:

Le agradeceríamos que nos ayudase a entender mejor el impacto que tiene la obstrucción nasal en su calidad de vida completando el siguiente cuestionario:

En el último mes, ¿cómo han sido de molestos los siguientes síntomas para usted?

Por favor marque con un círculo la respuesta más correcta.

La puntuación varía de 0 a 100 obtenida al multiplicar el resultado por 5.

	Sin molestias	Muy poca molestia	Moderadamente molesto	Muy molesto	Severamente molesto
Congestión nasal	0	1	2	3	4
Obstrucción nasal	0	1	2	3	4
Problemas para respirar por la nariz	0	1	2	3	4
Problemas para dormir	0	1	2	3	4
Incapacidad para tomar suficiente aire por la nariz durante el ejercicio	0	1	2	3	4
TOTAL = (max. 20). Puntuación NOSE (TOTAL x 5) = (max. 100)					

EVALUACIÓN NOSE

< 25 es sugestivo de obstrucción nasal leve

25 a 50 es sugestivo de obstrucción nasal moderada

> 50 es sugestivo de obstrucción nasal severa